



Bibliothèque numérique : Numilog

Inscription : / **Réinscription** :



Conditions : Pour profiter du service de la bibliothèque numérique NUMILOG, proposé par le réseau 'Bibliothèque publique locale de Woluwe Saint-Lambert', vous devez :
✓ Être inscrit.e (en ordre de cotisation) au sein du réseau des bibliothèques de Woluwe-Saint-Lambert
✓ Souscrire à l'abonnement annuel à la plateforme Numilog de 5 €
✓ Disposer d'une adresse électronique (afin de vous identifier sur Numilog).

Inscription : Une fois ce formulaire rempli et remis à la bibliothèque du Temps Libre ou envoyé sur info@biblio1200.be , veuillez :
✓ Vous rendre sur notre site www.biblio1200.be/ ,
✓ Cliquer sur le menu déroulant « Catalogues » puis sur "Notre catalogue numérique"
✓ Cliquer sur « Me connecter »,
✓ Cliquer sur « Créer un compte »,
✓ Remplir tous les champs en notant bien vos identifiants (LOGIN + Mot de passe), ils sont sous votre responsabilité. <u>Nous n'avons plus d'action possible pour les vérifier/les amender.</u>
✓ Enregistrer votre inscription.
✓ Nous serons avisés de votre inscription et confirmerons votre accès à Numilog. Vous recevrez un mail de notre part qui confirme votre inscription, vous indique la marche à suivre.

Besoin d'aide ? Nous vous conseillons de vérifier si des solutions ne sont pas déjà traitées sur le site de NUMILOG (<https://tinyurl.com/y4f3enph>). Si un problème persiste, veuillez écrire au service technique de Numilog directement : contact@biblioaccess.com. La bibliothèque numérique est un service contracté par la bibliothèque. **Nous ne pouvons être tenus responsables en cas de litige avec Numilog**

Il est **très important** pour notre fichier que les **renseignements** ci-dessous soient :

- ❖ **LISIBLES** (utilisez des lettres capitales)
- ❖ **CORRECTS** (attention notamment aux adresses)
- ❖ **COMPLETS** (toutes les rubriques complétées)

NUMERO DE LECTEUR/LECTRICE: (Ici le numéro complet de la carte)

ADRESSE E-MAIL (lettres majuscules svp) :

Mr – Mme – X (barrez les mentions inutiles)

NOM : PRENOM :

RUE : N° : BOITE :

LOCALITE : CODE POSTAL :

DATE DE NAISSANCE : ... / ... / N° CARTE IDENT. :

NUMERO DE TELEPHONE :

Date échéance cotisation à la bibliothèque : / / 20 **Date de ce jour** : / / 20

Pour accord,
SIGNATURE :

copie lecteur.trice
original bibliothèque